

Fiche Inscription Enfant - 27 au 31 juillet 2026 - Anglet

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Garçon Fille N° de portable :

PARENTS

Nom et Prénom du premier parent ou représentant légal :

.....

Adresse :

.....

Tél. domicile :

Portable :

Courriel :

Nom et prénom du second parent :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Portable :

Courriel :

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'accident :

.....

.....

.....

N° de sécurité sociale :

N° CAF ou MSA :

N° de contrat assurance extrascolaire :

Nom de l'assureur :

MEDECIN TRAITANT

Nom du Médecin :

Tél :

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise le personnel d'encadrement à photographier, filmer, mon enfant au sein du séjour

➤ Les images pourront être utilisées dans le cadre

des animations internes presse internet.

J'autorise le personnel responsable à prendre toutes mesures (appel parents, médecin, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

J'autorise la Direction du Centre à consulter mon compte CAFPRO ou MSA sur internet.

Documents à fournir obligatoirement avec cette fiche :

- Fiche sanitaire de liaison (ci-jointe)
- Ordonnance en cas de traitement
- Vaccins à jour

- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Attestation de droits à l'assurance maladie

Autres informations

Pour de courtes distances (environ 5min),

mon enfant :

- Marche sans aide
- Marche à l'aide d'une canne
- Se déplace en fauteuil

Allergies :

Pour de longues distances (plus de 10-15min),

mon enfant :

- Marche sans aide
- Marche à l'aide d'une canne
- Se déplace en fauteuil

Accès chambre :

Accès PMR SANS escalier Escalier possible

Besoins d'aide médicale ou autre :

Conformément à l'article 27 de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires

Monsieur/ Madame

Responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Je m'engage à signaler si un changement survient avant le séjour (contre-indication médicale ou alimentaire, changement d'adresse, mise à jour des vaccinations).

Date ://

Signature des parents :

Signature du jeune :